类脑研究院研究生轮转申请表

（第 轮）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 学号 |  |
| 申报导师姓名 |  | | |
| 进入研究小组情况 | 年 月 日进入研究小组，开展关于  研究，由 （导师）指导工作。 | | |
| 本人自愿选择以上导师的研究小组作为轮转的实习研究小组，并愿意接受该教师指导，接受其对我的考核结果。    学生签字： 年 月 日 | | | |
| 导师意见：  □同意 □不同意  导师签名： 年 月 日 | | | |
| 备注： | | | |